



Предлагаемый порядок работы

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1. В декабре 2021 г. на своей второй специальной сессии Всемирная ассамблея здравоохранения в соответствии со статьей 41 своих Правил процедуры решением SSA2(5) (2021 г.) учредила межправительственный переговорный орган, открытый для участия всех государств-членов и ассоциированных членов¹ («МППО»).
2. С организационной точки зрения МППО представляет собой структурную единицу Ассамблеи здравоохранения². В этом качестве он рассматривает вопросы, порученные ему Ассамблеей здравоохранения в решении SSA2(5), и представляет Ассамблее здравоохранения рекомендации по этим вопросам.
3. Согласно решению SSA2(5), МППО определяет и согласовывает порядок и график своей работы в соответствии с положениями этого решения и на основе принципов инклюзивности, транспарентности, эффективности, ведущей роли государств-членов и консенсуса. Ниже для рассмотрения приводится предлагаемый порядок работы, подготовленный на основе соответствующих положений решения SSA2(5) и практики осуществления других межправительственных процессов ВОЗ.

ПОРЯДОК РАБОТЫ

Задачи

Согласно решению SSA2(5):

4. МППО был учрежден для подготовки и согласования проекта конвенции, соглашения или иного международного инструмента ВОЗ по предотвращению пандемий, обеспечению готовности к ним и принятию мер реагирования в целях его

¹ А также в соответствующих случаях региональных организаций экономической интеграции.

² В соответствии со статьей 41 Правил процедуры Ассамблеи здравоохранения.

принятия на основании статьи 19 или других положений Устава ВОЗ в зависимости от того, что МППО может счесть уместным.

5. В рамках выполнения указанных выше задач МППО вырабатывает инклюзивную процедуру, применяемую при ведущей роли государств-членов и содействии сопредседателей и заместителей председателя, с тем чтобы на первом этапе определить элементы, составляющие существо инструмента, а затем начать подготовку рабочего проекта для его представления по итогам проведенной работы на рассмотрение второго совещания МППО, которое состоится не позднее 1 августа 2022 г. и в конце которого МППО определит, в соответствии с каким положением Устава ВОЗ должен быть принят новый инструмент.

6. Процедура, упомянутая в пункте 5 выше, должна быть выработана с учетом фактических данных, а также обсуждений и результатов деятельности Рабочей группы государств-членов по усилению готовности ВОЗ к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них, принимая во внимание необходимость обеспечения согласованности и взаимодополняемости процесса разработки нового инструмента и текущей работы по осуществлению резолюции WHA74.7 (2021 г.), в частности в отношении выполнения и укрепления Международных медико-санитарных правил (2005 г.). Помимо положений решения SSA2(5), МППО должен в соответствующих случаях принимать во внимание, помимо прочего, обсуждения, имеющие место в рамках других направлений работы с участием ВОЗ, а также их результаты, в том числе во избежание дублирования усилий и содействия выработке последовательного подхода.

Представление докладов

7. В соответствии с решением SSA2(5) МППО представит доклад о ходе работы на рассмотрение семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и итоговый доклад – семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

Состав участников и принципы работы

8. МППО открыт для всех государств-членов ВОЗ^{1,2} и осуществляет свою работу на принципах широкого участия.

9. В своей работе (в том числе, во избежание неверного толкования, работе подгрупп, если таковые будут созданы) МППО руководствуется принципом консенсуса и Правилами процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения.

¹ В соответствии с текстом, принятым первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 21 июля 1948 г., данный термин применительно к МППО следует толковать как включающий ассоциированных членов.

² А также в соответствующих случаях региональных организаций экономической интеграции.

Участие соответствующих заинтересованных сторон

10. Признавая важность участия широкого круга сторон для достижения успешного результата, МППО может в соответствии с правилом SSA2(5) и соответствующими положениями Правил процедуры и резолюций и решений Ассамблеи здравоохранения по своему усмотрению привлекать к участию следующих субъектов: представителей организаций системы Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций, с которыми ВОЗ установила и фактически поддерживает отношения; наблюдателей¹; представителей негосударственных структур, состоящих в официальных отношениях с ВОЗ; и другие соответствующие заинтересованные стороны, а также экспертов и экспертные органы по решению МППО.

11. Взаимодействие МППО с указанными выше категориями заинтересованных сторон регулируется следующими принципами:

- (a) основополагающими принципами являются прозрачность и предсказуемость;
- (b) в соответствии с Правилами процедуры Всемирной ассамблеи здравоохранения соответствующие заинтересованные стороны присутствуют на открытых заседаниях МППО и не участвуют в принятии его решений; и
- (c) соответствующие заинтересованные стороны представляют информацию в соответствии с принципом релевантности, и сопредседатели могут делать им напоминание о необходимости соблюдения регламента.

Совещания МППО

12. Согласно решению SSA2(5), МППО надлежит:

- (a) провести свое первое совещание не позднее 1 марта 2022 г. для избрания сопредседателей и заместителей председателя, а также определения и согласования порядка и графика выполнения работы в соответствии с указанным решением и на основе принципов инклюзивности, транспарентности, эффективности, ведущей роли государств-членов и консенсуса;
- (b) на первом этапе определить элементы, составляющие существо инструмента, а затем начать подготовку рабочего проекта для его представления по итогам проведенной работы на рассмотрение второго совещания МППО, которое пройдет не позднее 1 августа 2022 г. и в конце которого МППО определит, в соответствии с каким положением Устава ВОЗ должен быть принят новый инструмент; и

¹ Термин «наблюдатель» традиционно используется ВОЗ для обозначения ограниченного числа субъектов, которым направляются приглашения присутствовать в этом качестве на открытых заседаниях Ассамблеи здравоохранения или любого из ее главных комитетов, а также Исполнительного комитета. В настоящее время в число наблюдателей включены Святой Престол; Палестина; Альянс по вакцинам GAVI; Мальтийский орден; Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца; Межпарламентский союз; и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией.

(с) проводить последующие совещания с необходимой периодичностью по предложению сопредседателей.

13. Совещания МППО проводятся очно (в штаб-квартире ВОЗ в Женеве, Швейцария), с удаленным участием или виртуально, в зависимости от обстоятельств, исходя из глобальной эпидемиологической обстановки и рекомендаций комитета по вопросам доступа в комплекс зданий штаб-квартиры ВОЗ.

Подгруппы открытого состава (включая редакционные группы) и работа в периоды между совещаниями

14. В целях продолжения обсуждений в периоды между совещаниями МППО Президиум МППО или непосредственно МППО может поручать Секретариату ВОЗ организовывать брифинги и консультации с государствами-членами¹ по вопросам, рассмотрение которых было поручено МППО Ассамблеей здравоохранения.

15. При необходимости МППО может создавать ограниченное число подгрупп для углубленного обсуждения задач МППО. При рассмотрении вопроса о создании подгрупп учитывается необходимость не допускать дублирования работы и предпринимаются усилия для сведения к минимуму числа подгрупп в интересах инклюзивности. Президиум обеспечивает координацию совещаний, с тем чтобы совещания различных подгрупп не совпадали по времени с совещаниями других соответствующих органов и структур ВОЗ. Подгруппы могут проводить совещания в период между совещаниями МППО, причем совещания подгрупп проводятся только последовательно, без совпадения по времени.

16. Подгруппы являются открытыми для участия всех государств-членов^{2,3}.

17. Подгруппы работают под председательством одного из четырех заместителей председателя МППО, если МППО не согласовано иное.

18. Перед закрытием совещания каждой подгруппы председатели подгрупп представляют устный доклад об итогах проведенных обсуждений, а также краткое неофициальное письменное резюме обсуждений. Председатели подгрупп также представляют на ближайшем совещании МППО устное резюме итогов работы каждого совещания своей подгруппы.

19. Правила участия соответствующих сторон в работе МППО (пункты 10 и 11 выше) применимы также к их участию в работе подгрупп.

¹ А также в соответствующих случаях региональными организациями экономической интеграции.

² В соответствии с текстом, принятым первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 21 июля 1948 г., данный термин применительно к МППО следует толковать как включающий ассоциированных членов.

³ А также в соответствующих случаях региональных организаций экономической интеграции.

20. В работе редакционных групп участвуют только государства-члены¹, если МППО не согласовано иное.

21. В конце каждого заседания МППО составляются протокольные отчеты.

Президиум МППО

22. МППО формирует Президиум в составе шести должностных лиц, по одному от каждого региона ВОЗ: двух сопредседателей с соблюдением баланса между развитыми и развивающимися странами и четырех заместителей председателя. МППО соглашается с тем, что сопредседатели и заместители председателя имеют равные обязанности по координации работы Органа, особенно в отношении содействия применению процедуры, упомянутой в пункте 5 выше.

23. Совещания Президиума проводятся с необходимой периодичностью в очном, гибридном или виртуальном формате, в том числе в периоды между совещаниями МППО. Краткие отчеты о совещаниях Президиума представляются государствам-членам^{2,3}.

24. Президиум, действующий под руководством сопредседателей, оказывает поддержку работе МППО в тесном диалоге с его членами. В этой связи в функции Президиума входят:

- (a) подготовка предложения о порядке работы МППО;
- (b) определение сроков проведения совещаний МППО и подготовка предварительной повестки дня этих совещаний;
- (c) при необходимости рассмотрение документов, подготовленных к совещаниям МППО, в том числе для содействия своевременному представлению рабочей документации;
- (d) координация работы подгрупп, если таковые будут созданы;
- (e) выработка инклюзивной процедуры, применяемой при ведущей роли государств-членов, с тем чтобы на первом этапе определить элементы, составляющие существо инструмента, а затем начать подготовку рабочего проекта;

¹ А также в соответствующих случаях региональные организации экономической интеграции.

² В соответствии с текстом, принятым первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 21 июля 1948 г., данный термин применительно к МППО следует толковать как включающий ассоциированных членов.

³ А также в соответствующих случаях региональным организациям экономической интеграции.

- (f) вынесение на рассмотрение государств-членов^{1,2} предложений о дальнейшей работе; и
- (g) содействие подготовке и представлению итоговых докладов МППО Всемирной ассамблее здравоохранения в соответствии с решением SSA2(5).

Поддержка со стороны Секретариата ВОЗ

25. Секретариат ВОЗ оказывает МППО следующую поддержку:

- (a) созыв его совещаний по предложению сопредседателей с необходимой периодичностью;
- (b) проведение, согласно решению SSA2(5) и в соответствии с установившейся практикой ВОЗ, открытых слушаний, результаты которых могут быть учтены в ходе обсуждений в МППО, перед вторым совещанием МППО и в последующий период по решению МППО;
- (c) содействие привлечению к участию представителей организаций системы Организации Объединенных Наций и других межправительственных организаций, с которыми ВОЗ установила и фактически поддерживает отношения, наблюдателей, представителей негосударственных структур, состоящих в официальных отношениях с ВОЗ, и других соответствующих заинтересованных сторон, а также экспертов и экспертные органы по усмотрению МППО и согласно соответствующим положениям Правил процедуры и резолюций и решений Ассамблеи здравоохранения с учетом важности участия широкого круга сторон для достижения успешного результата;
- (d) предоставление МППО услуг и помещений для выполнения его работы, включая полную, актуальную и своевременную информацию и консультации; и
- (e) своевременное информирование МППО, включая Президиум, о других текущих направлениях работы ВОЗ по мере необходимости.

= = =

¹ А также в соответствующих случаях региональных организаций экономической интеграции.

² В соответствии с текстом, принятым первой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения 21 июля 1948 г., данный термин применительно к МППО следует толковать как включающий ассоциированных членов.